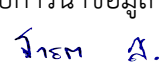


แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘ หัวข้อ : ตอบแบบประเมินการดำเนินงานตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใบยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวศรียา กล่อมใจขาว) ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายจิระสันต์ มีรัตนธวัช) ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางธารณา สิงห์สุริยะ) ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี โทร ๐ ๓๘๒๘ ๕๕๑๑ ต่อ ๒๔๘๖

ที่ ชบ ๐๐๓๓.๐๐๔/๒๖๘

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ตอบแบบประเมินการดำเนินงานตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

๑. เรื่องเดิม

ตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกาศ ณ วันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ ด้วย กระทรวงสาธารณสุข กำหนดตัวชี้วัดในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ตัวชี้วัดที่ ๕ การป้องกันการรับสินบน MOIT ๑๓ หน่วยงานประเมินการดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๖๘ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

๒.๒ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ได้ดำเนินการตอบแบบประเมินการดำเนินงานฯ เสร็จเรียบร้อยแล้ว

๓. ข้อกฎหมาย

ตามคำสั่งจังหวัดชลบุรีที่ ๖๑๗๘/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ผนวก ๖ การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ให้แก่หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดทุกส่วนราชการ ปฏิบัติราชการแทน ข้อ ๑ การบริหารราชการทั่วไป ข้อ ๑.๒ งานที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ แบบแผน หรือคำสั่งทางราชการ ได้แก่ การให้ความเห็นชอบในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่และการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ แบบแผน หรือคำสั่งของทางราชการ อันเป็นระเบียบภายในของส่วนราชการต่างๆ ที่ต้องปฏิบัติเป็นประจำ งานที่ไม่มีปัญหาและเป็นงานที่มีได้เป็นอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดโดยเฉพาะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายจิระสันต์ มีรัตนวัต)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ทราบ

(นายฤกษ์ สุกกุ่มแพทย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

นาย ฤ.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงาน ตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศ กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรม การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวง สาธารณสุข พ.ศ. 2564

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้รับข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว และจะดำเนินการส่งสำเนาคำตอบไปยังที่
อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ตามที่ท่านระบุโดยทันที หากไม่ได้รับสำเนาคำตอบ โปรดตรวจสอบในฟีดแบ็กถึงขยะ / จดหมายขยะ
ในไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของท่าน

เนื้อหานี้มิได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - [ข้อกำหนดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

Does this form look suspicious? [รายงาน](#)

Google ฟอรัม



Ajmomy S <aj.momy@gmail.com>

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

1 ข้อความ

Google ฟอรัม <forms-receipts-noreply@google.com>

18 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 10:55

ถึง: aj.momy@gmail.com

Google Forms

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ใน
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวง
สาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริม
การขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.
2564

คำชี้แจง

แบบประเมินนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และแนวปฏิบัติของหน่วยงาน ใช้ในการเสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบยา ปลูกและปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมฯ นี้ ให้มีความเข้าใจในเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลให้เป็นรูปธรรม

อีเมล *

aj.momy@gmail.com

ประเภทหน่วยงาน *



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน *

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

จังหวัด *

ชลบุรี

เขตสุขภาพ *



เขตสุขภาพที่ 1



เขตสุขภาพที่ 2



เขตสุขภาพที่ 3



เขตสุขภาพที่ 4



เขตสุขภาพที่ 5



เขตสุขภาพที่ 6



เขตสุขภาพที่ 7



เขตสุขภาพที่ 8



เขตสุขภาพที่ 9



เขตสุขภาพที่ 10

☐ เขตสุขภาพที่ 11

☐ เขตสุขภาพที่ 12

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ที่ ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย

*

☒ ใช่ ได้จัดทำแนวปฏิบัติ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย

☐ ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบบลิงก์ (1) แนวปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และ (2) ภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย (เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วยงาน หรือบริเวณสำนักงานฯ หรือบริเวณหน่วยจัดซื้อ ฯลฯ)

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

http://203.157.133.41:8080/fda/document_files/20241216-1734320684.pdf
และ <https://qr.me-qr.com/mobile/pdf/2aa2745f-5f53-4def-ab58-1f40a6d18888>

2. มีนโยบายหรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม

*

☒ ใช่ มีนโยบายหรือมีการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

☐ ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบบลิงก์แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) ภาพถ่ายหรือข่าวประชาสัมพันธ์ ภาพการจัดกิจกรรม ผลการประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้

ให้มีความเข้าใจเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม หรือ (2) เอกสารเพื่อแสดงตนว่ากรรมการท่านใด มีหรือไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาเข้าหรือออกจากบัญชียาของเขตสุขภาพ / จังหวัด / อำเภอ / อบจ. หรือไม่

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

http://203.157.133.41:8080/manage/document_files/20250127-1737952209.pdf

3.

มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและแนวปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ

ในพื้นที่ *

☒ ใช่ มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและแนวปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ ในพื้นที่

☐ ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบลิงก์แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) สรุปผลการนิเทศหรือติดตามงานประจำปี หรือ (2) รูปภาพหรือกิจกรรมที่ดำเนินการ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

<https://qr.me-qr.com/mobile/pdf/b7f5e68f-d29b-4c07-a123-fbacee9ca811>

4. บทบาทของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

4.1 หน่วยงานของท่านเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ

*

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

☐ ไม่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

4.2 หากหน่วยงานของท่านร่วมเป็นคณะกรรมการในข้อ 4.1 คณะกรรมการดังกล่าว ได้จัดมีการประชุมคัดเลือกรายการยา โดยได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขาย

ยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน

*

☒ ใช่☐ ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบลิงก์แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการที่มีชื่อหน่วยงานของท่านเป็นผู้รับผิดชอบ หรือ (2) รายงานการประชุมหรือรายงานผลการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือ องค์การปกครองท้องถิ่น หรือ (3) เอกสารเพื่อแสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดมีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ หรือไม่มีบทบาทเกี่ยวข้อง ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

<https://qr.me-qr.com/mobile/pdf/2d603e59-ec3b-4e80-a0f5-822b3d8d6060>

4.3 หน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการที่ปรึกษาให้แก่องค์กรปกครองท้องถิ่นในการจัดซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา *

☐ ใช่☒ ไม่ใช่

4.4 คณะกรรมการในข้อ 4.3 ได้จัดให้มีการเฝ้าระวัง ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและราคาของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ในการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือองค์การปกครองท้องถิ่น *

☐ ใช่☒ ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบลิงก์ รายงานการประชุมเรื่องการเฝ้าระวัง ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและราคาของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

-

4.5 กรณีบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการในข้อ 4.1 หรือ 4.3 แล้วรับการสนับสนุนจากบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ ได้มีการดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 *



ใช่



ไม่ใช่

หลักฐาน : ถ้าใช่ ขอให้แนบลิงก์ หนังสืออนุมัติจากผู้บริหารให้เข้าร่วมประชุมได้ ฯลฯ *

-

ข้อเสนอแนะ

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทางปฏิบัติในการกำกับดูแลการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณาที่ควรนำมาใช้ เพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบยาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

*

มีการกำกับแนวทางปฏิบัติทุกไตรมาส ที่ 2 และไตรมาสที่ 4 ครบคลุมแล้ว

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ตำแหน่งนาม *



นาย



นาง



นางสาว



อื่นๆ: _____

ชื่อ *

กรุณา

นามสกุล *

สิ่งสุริยะ

ตำแหน่ง *

เกษียรชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ *

0 3828 5511 ต่อ 2486

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ *

061-8614042

การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล และลิงก์การส่งข้อมูล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมลไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาคำตอบทางอีเมลได้ และขอให้ตรวจสอบสำเนาคำตอบทางอีเมลโดยทันที หลังจากกด "ส่ง" กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว แต่ไม่ได้รับสำเนาคำตอบ โปรดตรวจสอบในโฟลเดอร์ถังขยะ / อีเมลขยะ ในอีเมลของท่าน

*



รับทราบ

สร้าง Google ฟอรัมของคุณเอง

Does this form look suspicious? รายงาน